

.....
Miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie domowym z dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności/osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności/orzeczeniem równoważnym,które/a wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego i sprawuję nad nim/ą bezpośrednią opiekę.

.....
podpis opiekuna prawnego lub członka rodziny/opiekuna
osoby niepełnosprawnej